

Mẫu Đơn Khiếu nại Đề mục VI của Sở Giao thông Đô thị San Francisco

SFMTA

Municipal Transportation Agency

TÊN NGƯỜI THAN PHIỀN: _____ HỌ TÊN THOẠI NHÀ: _____

ĐỊA CHỈ NHÀ ĐƯỜNG: _____ THÀNH PHỐ: _____ TIỂU BANG: _____ BƯU CHÁNH: _____

ĐIỆN THOẠI CHỖ LÀM: _____ NHÓM SẮC TỘC/DÂN TỘC: _____ PHÁI TÍNH: _____

ĐỊA CHỈ ĐIỆN THƯ: _____

NGƯỜI BỊ KỶ THỊ (NẾU KHÁC VỚI NGƯỜI THAN PHIỀN): _____

ĐỊA CHỈ NHÀ ĐƯỜNG: _____ THÀNH PHỐ: _____ TIỂU BANG: _____ BƯU CHÁNH: _____

HỌ TÊN THOẠI NHÀ: _____ ĐIỆN THOẠI CHỖ LÀM: _____

1. NGUYÊN CỐ KỶ THỊ CỤ THỂ (Đánh dấu (các) ô thích hợp): Sắc tộc Màu da Nguồn gốc quốc gia

2. Ngày xảy ra (những) hành động kỷ thị đã viển dẫn _____

3. BỊ ĐƠN (người bị đệ đơn than phiền):

TÊN: _____ CƯƠNG VỊ: _____

ĐỊA ĐIỂM LÀM VIỆC: _____

4. Cho biết quý vị bị kỷ thị ra sao. Đã xảy ra điều gì, và ai chịu trách nhiệm? Muốn có thêm chỗ trống thì đính kèm các tờ giấy phụ trội.

5. Có phải quý vị đã nộp đơn than phiền này lên cơ quan khác của liên bang, tiểu bang hay địa phương, hoặc lên tòa án liên bang hay tiểu bang? Có Không
Nếu trả lời Có thì đánh dấu mọi cơ quan đã nhận đơn than phiền: Cơ quan liên bang Tòa án liên bang Cơ quan tiểu bang Tòa án tiểu bang Cơ quan địa phương Ngày nộp đơn: _____

6. Cho biết thông tin về người liên lạc của cơ quan hay tòa án là nơi quý vị đã nộp đơn than phiền:

TÊN: _____ ĐIỆN THOẠI: _____

ĐỊA CHỈ NHÀ ĐƯỜNG: _____ THÀNH PHỐ: _____ TIỂU BANG: _____ BƯU CHÁNH: _____

Ký tên vào chỗ trống dưới đây của đơn than phiền. Và đính kèm mọi tài liệu dẫn chứng.

CHỮ KÝ: _____ NGÀY: _____

Xin vui lòng nộp mẫu đơn khiếu nại qua bưu điện, máy fax hoặc điện thư đến địa chỉ:

San Francisco Municipal Transportation Agency (SFMTA)

ATTN: Title VI Complaints

One South Van Ness Avenue, 7th Floor

San Francisco, CA 94103

FAX: 415.701.4502